

認定長期優良住宅であることによる固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

(あて先) 飯 能 市 長

納 税 義 務 者

住 所

氏 名 又 は 氏 名 又 は 称

電 話

個人番号又は法人番号

— —

地方税法附則第15条の7第3項及び飯能市税条例附則第6条の3第2項の規定により、
下記のとおり固定資産税の減額を申告します。

物 件 内 容				
所 在 地	飯 能 市			
家 屋 番 号		種 類		構 造
延 べ 床 面 積	m ²		居 住 部 分 面 積	m ²
建 築 年 月 日	年 月 日		登 記 年 月 日	年 月 日
当該家屋を居住の 用に供した年月日	年 月 日			
新築した日の翌年 の1月31日まで に提出できなかった理由	※期限内に提出できなかった場合のみ記入してください。			

添付書類 ・ 長期優良住宅として認定を受けたことを証する書類の写し

ご不明な点は下記までお問い合わせください。
飯能市資産税課 電話 042-973-2111 内線(113・114)